



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Vu la loi n°2004-626 du 30 juin 2004, dans un cadre Préventif face aux conséquences d'une CANICULE le CCAS de CAPINGHEM met en place un dispositif d'aide à la personne dont la fragilité se trouverait aggravée durant une canicule (personnes âgées à risques, isolées ou adultes handicapés (qui en font la demande).

Afin d'assurer une prise en charge efficace, nous vous demandons de remplir cette fiche avec vos coordonnées.

Ces renseignements sont confidentiels et figureront dans une base de données spécifique prévu dans le cadre du « Plan National Canicule ».

NOM(S) :

PRENOM(S) :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Date(s) de naissance :

Situation familiale :

TÉLÉPHONE domicile :

TÉLÉPHONE portable :

NOM et adresse du médecin traitant :

NOM ET COORDONNÉES DES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

1/

2/

3/

ENTOUREZ LA REPONSE QUI CONVIENT A VOTRE SITUATION

BENEFICIEZ-VOUS :

De la **TELEALARME** OUI NON

Du **Portage de repas** OUI NON

Si oui, quels jours de la semaine :

Du **Service de soins à domicile** OUI NON

Si oui, quels jours de la semaine :

Du Service **Aide-ménagère** OUI NON

Si oui, quels jours de la semaine :

Nom et numéro de téléphone des organismes dont vous êtes bénéficiaire

De TELEALARME

.....

De portage de repas

.....

Du service de soins

.....

Du service d'Aide-ménagère

.....

AUTRE SERVICE / ORGANISME ? OUI NON

SI OUI, nom de l'organisme

.....

.....

Dans le cas où la demande n'est pas effectuée par la ou les personne(s) concernée(s), coordonnées du demandeur :

NOM

PRÉNOM :

TÉLÉPHONE DOMICILE :

PORTABLE :

LIEN avec la ou les personne(s) concernée(s) (enfant, voisin, ami, représentant légal...)

.....

.....

Je donne mon accord pour que les informations ci-dessus figurent dans la banque de données du CCAS dans le cadre du « PLAN NATIONAL CANICULE »

CAPINGHEM, le

Signature